

<b>機関名 (事業所名称)</b>	<b>リハビリサロンさくら・リハビリサロンさくら2</b>													
<b>基本情報</b>	住 所	〒989-2423 岩沼市押分字与奈9-5												
	電話番号 (代表)	0223-36-8388												
	FAX番号 (代表)	0223-36-8389												
	メールアドレス (代表)	grmgc091@yahoo.co.jp												
<b>事業所の種類</b>	<input type="radio"/>	<b>病院</b>												
		・ 病棟種別等	<input type="radio"/>	急性期病棟	<input type="radio"/>	回復期病棟	<input type="radio"/>	一般病棟	<input type="radio"/>	療養病棟	<input type="radio"/>	地域包括ケア病棟	<input type="radio"/>	その他
		・ 外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
		・ 障害児 (18歳以下) の 外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	<input type="radio"/>	<b>診療所</b>												
		・ 外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
		・ 障害児 (18歳以下) の 外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	<input type="radio"/>	<b>訪問看護ステーション</b>												
		・ 障害児 (18歳以下) の訪問リハ	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
		・ 訪問実施地域 (具体的に記載)												
		・ 保険制度の適応	<input type="radio"/>	医療保険	<input type="radio"/>	介護保険								
		・ リハビリテーション指示書記載医の指定	<input type="radio"/>	法人や自院の医師の指示書に限る			<input type="radio"/>	指示書があれば医療機関は問わない						
	<input type="radio"/>	<b>訪問リハビリテーション</b>												
		・ 提供形態	<input type="radio"/>	病院	<input type="radio"/>	診療所	<input type="radio"/>	老人保健施設						
		・ 障害児 (18歳以下) の訪問	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
		・ 訪問実施地域 (具体的に記載)												
		・ 保険制度の適応	<input type="radio"/>	医療保険	<input type="radio"/>	介護保険								
		・ リハビリテーション指示書記載医の指定	<input type="radio"/>	法人や自院の医師の指示書に限る			<input type="radio"/>	指示書があれば医療機関は問わない						
	<input type="radio"/>	<b>介護老人保健施設</b>												
	<input type="radio"/>	<b>通所リハビリテーション</b>												
		・ サービス提供時間												
		・ 送迎実施地域 (具体的に記載)												
		・ 保険制度の適応	<input type="radio"/>	医療保険	<input type="radio"/>	介護保険								
	・ リハビリテーション指示書記載医の指定	<input type="radio"/>	法人や自院の医師の指示書に限る			<input type="radio"/>	指示書があれば医療機関は問わない							
<input type="radio"/>	<b>介護老人福祉施設</b>													
<input checked="" type="radio"/>	<b>通所介護</b>													
	・ 送迎実施地域 (具体的に記載)	岩沼市、亶理町、名取市、柴田町												
<input type="radio"/>	<b>障害児・者福祉サービス</b>													
	・ 実施サービス名 (具体的に記載)													
	・ 送迎実施地域 (具体的に記載)													
<input type="radio"/>	<b>その他</b>													
	・ 具体的内容													

【 リハビリサロンさくら・リハビリサロンさくら2 】

リハ部門の詳細	リハビリテーション担当部署					
	電話番号（リハ担当部署）	0223-36-8388				
	FAX番号（リハ担当部署）	0223-36-8389				
	電子メールアドレス（リハ担当部署）	<a href="mailto:grmgc091@yahoo.co.jp">grmgc091@yahoo.co.jp</a>				
	理学療法士（PT）	常勤	1	人	非常勤	人
	作業療法士（OT）	常勤	2	人	非常勤	人
	言語聴覚士（ST）	常勤		人	非常勤	人
リハ問合せ窓口（担当課）	大友 一樹	問合せ方法	電話 FAX			
		問合せ時間帯	曜日	月曜 ~ 金曜	時間帯	9時00分 ~ 17時30分
リハ問合せ留意事項（ルートルールその他）	リハ部門専門の問い合わせ方法がありません。 基本情報に記載している連絡先にご連絡ください。					
リハ紹介（特色等）	<p>1.施設の特徴</p> <p>当施設は、送迎付きの午前9:00～12:00、午後13:30～16:30までの2部制のリハビリ特化型のデイサービスです。建物は2棟併設されており、要介護の方、要支援の方と分けて当施設を利用されています。</p> <p>また、通所定員は午前25名、午後25名、要支援、事業対象者の利用定員は、午前30名、午後30名となっております。サービスと致しましては運動メニューの提供を中心としており、入浴、食事提供など現在はしていません。</p> <p>全体として、機能訓練士は作業療法士(常勤)1名、理学療法士（常勤）1名、柔道整復師（常勤）2名、あんまマッサージ指圧師（常勤）1名の5名、あんまマッサージ指圧師（非常勤）2名の構成されており、その他職員は看護師(常勤)1名、相談員3名、介護員6名となっております。</p> <p>2.主なサービス</p> <p>CGTマシントレーニング（レッグエクステンション、ローイング、アブダクション、レッグプレス）、リハビリ（個別訓練、集団訓練）、ウォーターベッド、マッサージ（リラクゼーション、ストレッチ等）、有酸素運動（エアロバイク、ニューステップ等）、利用者様からの希望があれば口腔ケアや発声訓練なども実施しております。</p> <p>3ヶ月に一度体力測定と自宅訪問を行い、身体面の変化や生活のアドバイス、デイ内での様子、福祉用具の提案などご家族、利用者様へのフィードバックも行っております。</p>					